

邢良红 邓小梅 主编

社区卫生服务与 常见慢性病防治

Shequ Weishengfuwu yu
Changjian Manxingbing Fangzhi

山东大学出版社

序 言

社区卫生服务与常见慢性病防治

主 编 邢良红 邓小梅

山东大学出版社

2002年8月11日

图书在版编目(CIP)数据

社区卫生服务与常见慢性病防治/邢良红,邓小梅主编.
—济南:山东大学出版社,2008.10

ISBN 978-7-5607-3666-2

I. 社...

II. ①邢... ②邓...

III. ①社区服务:卫生服务 ②常见病:慢性病—防治

IV. R197.1 R4

中国版本图书馆 CIP 数据核字(2008)第 156917 号

山东大学出版社出版发行

(山东省济南市山大南路 27 号 邮政编码:250100)

山东省新华书店经销

日照阳光广告彩印包装有限公司

850×1168 毫米 1/32 4.25 印张 106 千字

2008 年 10 月第 1 版 2008 年 10 月第 1 次印刷

定价:18.00 元

版权所有,盗印必究!

凡购本书,如有缺页、倒页、脱页,由本社发行部负责调换

《社区卫生服务与常见慢性病防治》编委会

主 编 邢良红 邓小梅

副主编 高 峰 厉彦宝 葛常敏 焦安怀 胡顺富

编 委 (以姓氏笔画为序)

丁兆祥 王安国 汉京华 邢良菊 李 强

匡 峰 陈 军 陈建文 赵世学 战祥玲

张永花 贺玉芬 高 鹏 薛希爱 隋宏勋

序 言

改革开放 30 年来,经济飞速发展,物质极大丰富,人民群众的饮食习惯、生活方式、生存环境发生了很大的变化,高脂肪、高热量饮食成为时尚,运动减少,社会压力增大,致使慢性非传染性疾病的发病率直线上升,已经成为严重的公共健康问题,危害极其严重。据统计,我国每天有 1.3 万人死于慢性非传染性疾病,占全病因死亡人数的 70%。其中,每年新发恶性肿瘤 170 万人,死亡 140 万人;新发脑血管意外 150 万人,现患病人 600 万;糖尿病患病率接近 4%,现患病人 4000 万;高血压的患病率更是惊人,30 岁以上患病率达到 35%,现患病人 1.6 亿;冠心病患病率已增加 50%;血脂异常者 1.6 亿。数字触目惊心,危害已经远远超过传染病。

慢性非传染性疾病的特点是起病缓慢,病程长,一旦患病一般需要终生治疗。但是,慢性非传染性疾病是可以预防的,只要持之以恒坚持平衡膳食,戒除不良嗜好,加强体育锻炼,及时调整失衡的心态等,80%慢性非传染性疾病是可以预防的。

目前,我国社区卫生发展很快,全科医生也应运而生,他们在社区为人民群众提供预防、医疗、保健、康复、健康教育为一体的,有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。本书根据全科医生和社区卫生服务的特点,重点突出预防、医疗、保健、康复、健康教育等,本着实用的原则,总结了近十几年的最新研究成果,旨在指导基层更好地为人民群众的健康服务。本书既适用于社区全科医生,也适用于广大人民群众健康教育用书。

投资慢性非传染性疾病的预防,就像投了保险一样,可使人受益终生。

编 者

2008 年 8 月 14 日

目 录

第一篇 社区卫生

第一章 社区卫生服务	(2)
第一节 社区卫生服务的概述	(2)
一、社区卫生服务的概念	(2)
二、开展社区卫生服务的目的	(2)
三、社区卫生服务的内容	(3)
四、社区卫生服务的对象	(4)
五、社区卫生服务的任务	(5)
六、社区卫生服务方式	(5)
第二节 社区卫生服务健康档案的建立与管理	(6)
一、建立居民健康档案的目的与意义	(7)
二、建立健康档案的基本要求	(8)
三、建立健康档案	(9)
四、疾病、伤残指标	(16)
五、社区健康档案的管理	(18)
第二章 社区卫生服务引入全科医学	(20)
一、全科医学的概念	(20)
二、全科医学服务的主要内容	(21)
三、全科医生的概念和特点	(21)
四、社区全科医生的职责	(23)

第二篇 常见慢性病的社区防治

第三章 概 述	(26)
第四章 高脂血症	(28)
一、概 念	(28)
二、流行病学	(28)
三、我国人群的血脂合适水平	(29)
四、社区全科医生的职责	(30)
第五章 高血压	(44)
一、概 念	(44)
二、流行病学	(45)
三、社区全科医生的职责	(45)
四、病例分析	(56)
第六章 冠心病	(64)
一、概 念	(64)
二、流行病学	(64)
三、社区全科医生的职责	(65)
第七章 糖尿病	(80)
一、概 念	(80)
二、流行病学	(80)
三、社区全科医师在糖尿病诊治过程中的职责	(81)

第八章 哮 喘	(99)
一、概 念	(99)
二、流行病学	(99)
三、临床表现	(99)
三、全科医师职责	(100)
四、正确认识、对待哮喘	(105)
第九章 恶性肿瘤	(109)
一、概 念	(109)
二、流行病学	(109)
三、社区全科医生的职责	(109)
第十章 脑血管疾病	(121)
一、概 念	(121)
二、流行特征	(121)
三、社区全科医生的职责	(121)
四、脑血管意外的家庭急救	(127)

长阳土家族自治县 第一章

长阳土家族自治县 第一章

第一篇

长阳土家族自治县 第一章

社区卫生

社区卫生工作是卫生工作的基础，是预防疾病、促进健康、提高生活质量的重要手段。社区卫生工作要以预防为主，以基层为重点，以群众需求为导向，以政府为主导，以社会为支撑，以市场为补充，以群众为主体，以健康为目标，以预防为主，以基层为重点，以群众需求为导向，以政府为主导，以社会为支撑，以市场为补充，以群众为主体，以健康为目标。

长阳土家族自治县 第一章

社区卫生工作是卫生工作的基础，是预防疾病、促进健康、提高生活质量的重要手段。社区卫生工作要以预防为主，以基层为重点，以群众需求为导向，以政府为主导，以社会为支撑，以市场为补充，以群众为主体，以健康为目标。社区卫生工作要以预防为主，以基层为重点，以群众需求为导向，以政府为主导，以社会为支撑，以市场为补充，以群众为主体，以健康为目标。

社区卫生工作是卫生工作的基础，是预防疾病、促进健康、提高生活质量的重要手段。社区卫生工作要以预防为主，以基层为重点，以群众需求为导向，以政府为主导，以社会为支撑，以市场为补充，以群众为主体，以健康为目标。

第一章 社区卫生服务

第一节 社区卫生服务的概述

一、社区卫生服务的概念

社区卫生服务是指在政府领导,社区参与,上下级卫生机构指导下,以基层卫生机构为主体,全科医生为骨干,合理使用社区资源和适宜技术,以人的健康为中心,家庭为单位,社区为范围,需求为导向,以妇女、儿童、老年人、慢性病人、残疾人等为重点,以解决社区主要卫生问题,满足基本卫生服务要求为目的,融预防、医疗、保健、康复、健康教育、计划生育技术服务为一体的,有效、经济、方便、综合、连续的基层卫生服务。

二、开展社区卫生服务的目的

社区卫生服务是社区健康的重要组成部分,随着社会、经济、技术的发展,人民生活水平的提高,人口老龄化,卫生保健事业已进入综合保健时代。综合保健是指从全人群多维健康着眼,对人的生命周期进行健康、预防保健、合理治疗到康复的全面保健措施,组织发动全社会支持和参与,以达到延长寿命,提高和维护人的生活质量的目标。要实现综合保健的目标,必须发展社区卫生服务。

开展社区卫生服务,可使广大人民群众获得方便、价廉和优质

的基本卫生服务。社区卫生服务是医务人员走出医院,迈向居民家庭,让群众不出门或少出门就可以享受到方便、价廉和优质医疗的卫生服务。方便是社区卫生服务的最大特点,到社区卫生服务点看病比在大医院花钱少,并且有许多服务是无偿的,是政府解决“看病难、看病贵”的重要举措,社区居民有健康需求时,能及时得到全科医生及社区护士的服务。

三、社区卫生服务的内容

社区卫生服务是融预防、医疗、保健、康复、健康教育和健康促进、计划生育技术服务等为一体的卫生服务。概括起来,当前我国社区卫生服务的主要内容有:

- (1)社区诊断。
- (2)全人类死因监测和疾病监测。
- (3)建立居民家庭健康档案并进行计算机管理。
- (4)慢性病人社区系统管理和保健。
- (5)老年人社区系统管理和保健。
- (6)残疾人健康管理与社区康复服务。
- (7)精神病人的社区保健、康复和就业指导。
- (8)针对不同人群开展系列健康教育,针对不同个体进行健康咨询,开设健康处方。
- (9)社区、家庭和个人不良行为干预。
- (10)社区康复。
- (11)优生优育,计划生育,孕产妇、儿童、妇女社区系统保健。
- (12)就医指导和医疗服务。
- (13)配合卫生监督和疾病预防控制部门、爱国卫生运动委员会等机构,做好食品卫生监督检查、环境保护和公共场所卫生管理。

四、社区卫生服务的对象

1. 健康人群

健康人群指躯体健康、心理健康和具有良好的社会适应能力的人群,这是社区卫生服务的中心。世界卫生组织指出:“健康不仅是没有疾病和虚弱现象,而且是一种躯体上、心理上和社会适应方面的完好状态。”要使所有的人都达到社会、经济生活两方面都富有成效的那种健康水平,健康人群应该是躯体健康,躯体的结构完好和功能正常。心理健康又称“精神健康”,是正确认识自我,正确认识环境,及时适应环境和具有良好的社会适应能力。使个人能力能在社会系统内得到充分的发挥,有效地扮演与其身份相适应的角色,其行为与社会规范相一致。

2. 亚健康人群

在生理、心理、社会三维健康和有明显疾病两类人群之间还存在一种介于二者之间的人群,虽然他们没有明显的疾病,但往往出现体力降低,反应能力减退,适应能力下降等,这类人群称为亚健康人群。

3. 高危人群

存在明显的对健康有害因素的人群,其发病的概率明显高于其他人群,包括高危家庭的成员和具有明显的危险因素的人群。

4. 重点保健人群

这包括儿童、妇女、老年人、疾病康复期、残疾人等需要特殊保健的人群。

5. 病人

患有各种疾病的病人,包括常见病病人、慢性病病人、需急救的病人等。

五、社区卫生服务的任务

1. 提高人群健康水平、延长寿命、改善生活质量

通过对不同的服务人群采取促进健康,预防疾病,各类人群的系统保健和健康管理,疾病的早期发现,诊断治疗和康复,优生优育等措施,提高人口素质和人群健康水平,延长健康寿命,改善生活质量。

2. 创建健康社区

通过健康促进,使个人、家庭具备良好的生活方式和生活行为,在社区创建良好的自然环境、社会心理环境和精神文明建设,紧密结合社区服务和社区建设,创建健康人群、健康环境和健康社区。

3. 保证政策实施

保证区域卫生规划的实施,保证医疗卫生体制改革和城镇职工基本医疗保险制度改革的实施。

六、社区卫生服务方式

社区卫生服务方式可根据社区具体情况、人群需求、卫生资源等采取多种形式。具体可有以下几种:

1. 在社区卫生服务中心和服务站开展各项工作

2. 上门服务

通过卫生服务小分队、医生联系卡、24 小时电话预约等送医送药入户。

3. 居民选择医生签订社区卫生服务合同书

根据合同书内容提供定期与不定期的医疗卫生服务。

4. 社区医生责任制

一名医生负责 3~4 个居民区的公共卫生、预防保健、健康教育和医疗等全面服务。

5. 医疗咨询热线服务

开通热线电话,提供各类服务,包括就医指南,健康心理和医疗咨询,联系住院,出诊,会诊和建立家庭病床等服务。

6. 双向转诊服务

社区卫生服务中心和服务站与大型综合医院、专科医院建立双向转诊服务机制,保证病人得到连续医疗服务,双向转诊和会诊。

(1)转诊机构。第一级机构:社区医院(社区卫生服务中心)及所属社区卫生服务站;第二级机构:大型综合医院和专科医院。

(2)双向转诊和会诊对象。第一级机构转向第二级机构:包括诊断不明确病人、治疗效果不佳的病人、疑难重症病人和缺乏基本诊断和治疗设备病人。第二级机构转向第一级机构:包括诊断明确后可在社区治疗的病人、出院后需要在社区继续治疗和康复的病人、出院后需要继续随访的病人、提供检查结果、提供特殊治疗结果。医院和社区卫生服务机构都应该确定负责双向转诊和会诊的领导和医生,制定转诊运行制度和质量保证制度。通过社区卫生服务,保证社区居民得到公平的、经济的、综合的、方便的、有效的基本卫生服务,使医疗服务和公共卫生服务在社区得到融合,人民健康水平不断提高。

第二节 社区卫生服务健康档案的建立与管理

社区卫生服务是指以社区为基础的,以居民需求为导向的,综合、经济、方便和连续的卫生服务,其服务内容包括预防、保健、医疗、康复、健康教育和计划生育技术指导。开展社区卫生服务,首先要建立健康档案,社区健康档案的建立是开展社区卫生服务的

重要内容和环节,是一项基础性工作。

一、建立居民健康档案的目的与意义

健康档案通常是指记录社区居民健康资料的系统化文件,主要包括个人健康档案、家庭健康档案及社区健康档案等,健康档案的重要性不仅为医务界所认同,而且在社会上也受到各界人士的关注。

健康档案的建立,对全科医生而言尤为重要。因为全科医生要为居民提供连续性、综合性、协调性和完整的医疗保健服务,必须掌握居民的资料,以便在工作中有据可查、有条不紊。同时,对于全科医疗的教学和科研来说,居民健康档案也是理想的资料来源。所以,建立居民健康档案,是全科医生的重要工作内容,也是全科医生不可缺少的基本工具之一。其目的和意义如下:

(一)建立居民健康档案是全科医疗实践的需要

全科医生的临床策略和治疗方法是由全科医疗中问题的性质、全科医生的职责、服务方式、服务场所及拥有的资源状况所决定的,是全科医疗特定环境中的特殊产物。首先,要了解病人的背景,只有充分了解病人,才能正确理解和鉴定病人所提出的问题。其次,全科医生是病人及其全家的亲密朋友,对病人的许多背景资料应清楚的了解,这些资料在健康档案中均有详细记录,是全科医生了解病人的基本工具,也是作出正确临床决策的重要基础。

(二)建立居民健康档案是教学科研的需要

对于全科医生来说,居民健康档案是良好的参考资料,以问题为中心的健康记录,重视背景资料的作用,反映了心理社会方面的问题具有连续性、逻辑性,利于培养学生的临床思维和处理病人的能力。所以,规范、完整、系统的健康档案最好教学资料和科研资料。

(三)建立居民健康档案是评价医疗质量的需要

健康档案可用于评价全科医生的服务质量和技术水平,有时还可能作为处理医疗纠纷的法律依据。通过长期管理和照顾病人,医生有更多的机会发现病人现存的健康危险因素和病患,这有利于为社区居民提供预防保健服务。

(四)建立居民健康档案是建立我国全科医疗制度的需要

居民健康档案包括个人健康档案、家庭健康档案和社区健康档案,社区健康档案是其中重要的内容。在我国发展全科医学理论,实施全科医疗,应个人、家庭、社区兼顾,强调社区分范围的照顾,为居民提供综合性、连续性、协调性的保健,所以应重视社区卫生档案的建立。这是因为我国正处在第一次卫生交替阶段,各个地区的发展不平衡,不同地区经济、卫生事业发展有很大的差异,其卫生资源、主要的卫生问题也不尽相同,即可能存在着第一次卫生革命的问题,如传染病、寄生虫病仍可能是社区所面临的主要问题,也可能是慢性非传染性疾病上升为主要的卫生问题,控制慢性疾病成为重要的工作内容。前者应立足于社区,着眼于人群,控制疾病的流行,而后者应将重点放在改变人们行为方式、生活习惯。开展社区健康促进工作,可以达到提高健康水平及卫生健康质量的目的。只有建立完整、真实的健康档案,社区卫生服务工作者才能了解居民对社区卫生服务的所需,从而能够提供优质、综合、连续的社区卫生服务,提高社区居民的健康水平,改善社区卫生状况。

二、建立健康档案的基本要求

(一)资料的完整性

1. 所建的健康档案一定要齐全
一份完整的社区卫生服务档案,应包括个人、家庭和社区健康档案三个部分。
2. 所记的内容必须完整

档案应能反映病情、就医背景、病情变化、潜在的危险因素、问题的评价结果、处理计划等,并能从生物、心理、社会三个层次去记录。

(二) 资料的真实性

资料的真实性是一切资料必须具备的属性,只有真实性才有可用性。社区健康档案由各种原始资料组成,一定要如实地反映个人、家庭和社区的各種情况。

(三) 资料的连续性

健康档案是以问题为导向的记录方式,把个人的健康问题进行分类记录,每次患病的资料可以累加,从而使资料呈现一定的连续性。

(四) 资料的科学性

资料的记录必须规范。健康问题的描述采用 SOAP 格式,内容的取舍安排应考虑是否合乎逻辑,是否便于归档、整理。

三、建立健康档案

(一) 个人健康档案

个人健康档案是记录有关居民个体健康资料的系统化文件,包括病历记录、健康检查记录、保健卡及个人和家庭一般情况记录档案等,是全科医师全面掌握社区居民健康状况的工具,是对社区居民以问题为中心的健康记录。这些资料反应了居民心理、社会方面的问题,具有连续性和逻辑性,可培养医生的临床思维和治疗病人的能力。规范完整的个人健康档案是宝贵的科研资料和司法工作的重要参考资料。

1. 个人健康档案的建立原则

建立个人健康档案的目的是医疗保健和开展社区卫生服务之需。所以,在建档时应体现出卫生服务的原则和特点,要求健康档案形式上统一、简明、实用,在内容上应具备完整性、逻辑性、准确